

求 人 票

※求人番号（各校）		※紹介期限		※産業分類		※職業分類		雇用保険適用事業所番号	
事業所名 （フリガナ）	〒			求人職種	年齢 ・ 不問 ・ 歳～ 歳		例外理由		採用人数 人
					就業場 所（ ）線（ ）駅・バス停から徒歩（ ）分		転勤の可能性 有・無		
在 地 社 会 の 特 長	TEL		FAX		就 業 場 所 （ ）線（ ）駅・バス停から徒歩（ ）分		雇用形態		正社員 パート(アルバイト含む) 契約社員 常勤型派遣 登録型派遣 紹介予定派遣 その他（ ）
	ホームページ		Eメール				雇用期間		年 月 日 ～ 年 月 日
事 業 内 容	創 業		従業員 当事業所 人		仕 事 の 内 容		試用期間		有（ ）か月 ・ 無 〔 〕
	資本金		（うち女性 人） 企業全体 人				入居可能住宅 単身用 有 ・ 無 世帯用 有 ・ 無		訓練科目
創 業	年		従業員 当事業所 人		賃 金 形 態		就 業 時 間		① 時 分～ 時 分 ② 時 分～ 時 分 ③ 時 分～ 時 分 （交替制 有 ・ 無） （裁量労働制 有 ・ 無）
	万円		企業全体 人				賃金締切日毎月 日 賃金支払日毎月 日		時間外月平均 時間
加 入 保 険 等	雇用 労災 健康 厚生 財形		利用可能な託児所 有 ・ 無		毎 月 の 賃 金 （ 税 込 ）		休 日		土・日・祝・他 就業時間の特記事項 及び休日、週休二日制 その他の場合
	厚生年金基金 退職金共済		マイカー通勤 可 ・ 不可				a 基本給（月額換算・平均労働日数 日） 円 b 定額的に支払われる手当 円 c その他の手当等付記事項 家族手当 円 配偶者 円 長子 円 2子以後 円		週 休 日 制 毎週・隔週・なし その他（ ） 日
定 年 制 有 ・ 無（一律 歳）	再雇用 歳まで		育児休業取得実績 有 ・ 無		a+b 円		昇 給 賞 与		（ベースアップ込みの前年度実績） 円～ 円/月 又は %～ % （前年度実績）年 回 計 月分 又は 万円～ 万円 前年度支給なし
	勤務延長 有 ・ 無		介護休業取得実績 有 ・ 無				通 手 勤 当		・ 全額支給 ・ 実費（上限あり 毎月 円まで） ・ 無（円まで）
選 選考方法		選考及び就業場所までの地図 （もよりの駅・バス停からの道順）		備 考		固定残業代を支払う場合の詳細		受 付 印	
日 時									
応 募 書 類									
考 採否決定 日後									
担 課係名									
当 役職名									
者 氏 名									
連 絡 先 TEL		もよりの駅・バス停から、徒歩（ ）分 内線							

（記入上の注意）

事業所番号は必ず記入してください。なお、不明の場合は係員にご相談ください。